**Памятка**

**получателя страхового возмещения по страховому событию в рамках программы**

**страхования жизни/здоровья ЗАЁМЩИКА ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КРЕДИТА.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Приём документов по страховому событию осуществляется:** | **Почта России:** 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д.10, помещение XII, комната №7 |
| **Особенности урегулирования убытка:** | 1. К рассмотрению предполагаемого страхового события страховая компания приступает после получения последнего необходимого и надлежащим образом оформленного документа. 2. В случае если компетентные органы / медучреждения отказываются выдавать требуемые документы без запроса СК, необходимо предоставить письменный запрос с указанием реквизитов учреждения (точный адрес и наименование). 3. В выписке/справке по риску, связанному с травматическим повреждением помимо самого диагноза, должен быть указан код диагноза по МКБ-10. 4. Перечень документов может быть скорректирован в процессе урегулирования убытка. 5. Выгодоприобретатель – установлен в соответствии с условиями договора. 6. Документы, предоставляемые на иностранном языке, должны быть переведены на русский язык и нотариально заверены. 7. Все медицинские справки (документы), предоставляемые в оригинале должны быть заверены печатью медицинского 8. Свидетельство о смерти, справка о инвалидности МСЭ, предоставляется в копии, заверенной нотариально. 9. При необходимости Страховщик имеет право запрашивать другие документы у Застрахованного (Выгодоприобретателя), а также сведения, связанные со страховым случаем, у правоохранительных органов, банков, медицинских учреждений и других предприятий, учреждений и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая |
| **1.Общие документы по страховому событию** | |
| 1. Заявление о наступлении страхового события по форме, утвержденной Страховщиком; 2. Полис; 3. Документ, удостоверяющий личность Застрахованного, в случае смерти – паспорта наследников; | |
| **2. Оригиналы документов компетентных органов:** | |
| * + - 1. Противоправные действия третьих лиц: * постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела   + - 1. Несчастный случай на производстве: * акт по форме Н–1 о несчастном случае на производстве   + - 1. Дорожно–транспортное происшествие: * постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; * справка о ДТП, Приложение к Справке о ДТП с содержанием сведений о потерпевших лицах; * водительское удостоверение.   Если ТС принадлежит застрахованному лицу и находилось под его управлением либо передано под управление другому лицу, необходимо в/у как Застрахованного лица, так и водителя.  Если ТС принадлежит третьему лицу (например, такси), застрахованное было пассажиром, в/у не требуется. | |
| **3. Документы, предоставляемые в зависимости от характера страхового события, дополнительно, к указанным в п. 2** | |
| **Смерть в результате НС** | 1. свидетельство о смерти - предоставляется в копия, заверенная нотариально 2. справка о смерти с указанием причины смерти и/или медицинское свидетельство о смерти;   документы в зависимости от места наступления смерти:   1. если смерть наступила вне медицинского учреждения:  * акт судебно–медицинского исследования или выписка из данного документа * если исследование не производилось — копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;  1. если смерть наступила в больнице:  * протокол патологоанатомического исследования * если исследование не производилось — копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;  1. посмертный эпикриз. |
| **Смерть в результате Болезни** | 1. свидетельство о смерти - предоставляется в копия, заверенная нотариально; 2. справка о смерти с указанием причины смерти и/или медицинское свидетельство о смерти   документы в зависимости от места наступления смерти:   1. если смерть наступила вне медицинского учреждения:  * акт судебно–медицинского исследования или выписка из данного документа * если исследование не производилось — копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;  1. если смерть наступила в больнице:  * протокол патологоанатомического исследования * если исследование не производилось — копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;  1. посмертный эпикриз; 2. оригинал выписки из амбулаторной карты из поликлиники по месту жительства не менее, чем за 5 лет, предшествующие дате заключения договора с датами установления диагнозов (число-месяц-год). 3. оригинал выписки из карты стационарного больного (если в связи с болезнью было стационарное лечение); 4. оригинал выписки из онкологического диспансера за весь период наблюдения (если смерть связана с онкологическим заболеванием). |
| **Инвалидность, установленная в результате НС** | 1. справка МСЭК об установлении группы инвалидности - предоставляется в копия, заверенная нотариально. 2. направление на медико–социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно–профилактическую помощь (копия, заверенная мед. учреждением, выдавшим направление) или Протокол проведения медико-социальной экспертизы; 3. оригинал выписки из амбулаторной карты за весь период лечения травмы из поликлиники по месту жительства; 4. оригинал выписки из карты стационарного больного (если в связи с травмой было стационарное лечение). |
| **Инвалидность, установленная в результате Болезни** | 1. справка МСЭК об установлении группы инвалидности - предоставляется в копия, заверенная нотариально 2. направление на медико–социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно–профилактическую помощь (копия, заверенная мед. учреждением, выдавшим направление) или Протокол проведения медико-социальной экспертизы; 3. оригинал выписки из амбулаторной карты из поликлиники по месту жительства не менее, чем за 5 лет, предшествующие дате заключения договора с датами установления диагнозов (число-месяц-год); 4. выписка из карты стационарного больного (если в связи с болезнью было стационарное лечение); 5. выписка из онкологического диспансера за весь период наблюдения (если инвалидность связана с онкологическим заболеванием) |
| **Временная утрата трудоспособности в результате НС или Болезни** | Листки нетрудоспособности (больничные листы) за весь период лечения.  Для военнослужащих Приказ командира части о предоставлении отпуска по травме  **2.** выписка из карты стационарного больного (если имело место стационарное лечение)  **3.** в случае получения травмы: справка лечебно - профилактического учреждения, заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением, код МКБ-10 и датой травмы  **4.** в случае получения травмы: заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии, энцефалограммы, в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз.  **5.**  в случае заболевания: выписка из амбулаторной карты за 5 лет, предшествующие дате заключения договора, из поликлиники по месту жительства с датами установления диагнозов (число-месяц-год) |
| **Травма** | 1. справка лечебно - профилактического учреждения, заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением, код МКБ-10 и датой травмы 2. заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии, энцефалограммы, в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз. |
| **Потеря работы** | 1. копия ИНН; 2. копия трудовой книжки (все страницы с отметками и следующая пустая страница), заверенная нотариально. 3. оригинал справки из службы занятости, подтверждающей присвоение статуса «безработного», **далее на ежемесячной основе;** 4. Уведомление о сокращении численности штата или выписку из приказа о сокращении штатной должности; 5. В случае сокращения численности штата запрашиваем у клиента 2 предложения работодателя о вакансиях: на дату уведомления о сокращении и на дату увольнения. 6. оригиналы документов (либо заверенная Контрагентом копия), подтверждающих ликвидацию организации (выписка из ЕГРЮЛ\*, Свидетельство о ликвидации) или прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем (выписка из ЕГРИП о прекращении деятельности (ликвидации) ИП (Статья 1 Закона N 129-ФЗ)).   **\***Выписку из ЕГРЮЛ можно получить на сайте ФНС России: <https://egrul.nalog.ru/>. В критерии поиска указать ИНН или наименование юр. лица., ввести цифры с картинки. Учитывается как оригинал. |
| **Госпитализация** | 1. выписной эпикриз из карты стационарного больного, заверенный печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечения 2. Для военнослужащих Приказ командира части о предоставлении отпуска по травме   **3.** в случае получения травмы: справка лечебно - профилактического учреждения, заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением, код МКБ-10 и датой травмы  **4.** в случае получения травмы: заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии, энцефалограммы, в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз.  **5.**  в случае заболевания: выписка из амбулаторной карты за 5 лет, предшествующие дате заключения договора, из поликлиники по месту жительства с датами установления диагнозов (число-месяц-год) |